MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/560094 APPLICANT(S)

FILING DATE

	ASFILED AFTER AFTER										-	mrin.		_
	AS FILED		I"AMEND)(ENT		2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER Camendment		AFT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	1
2							1 1	51				•		
3		R						52						
4		1			·	<u> </u>		53						•
5		8	—— <u> </u>	-				54						*
6								55						•
7	·						i	56						•
8		9		 / 				57						•
9		3						- 58						i
10	7	90	F				l .	59	•					1
11		0						60						Ī
12								61						
13							i i	62						
14							ļ l	63			· ·			ا
15							· •	65						
16								66						
17						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	67					·	ļ
18								68	<u> </u>					ļ
19					· ·		f	69						ļ
20								70						Į
21						7		71						I
22								72		···		·		ł
23								73					·.	ł
24				•			ľ	74						ł
25							. [75						l
26						·	. [76						
27								77						ł
28 29						<u> </u>	Ĺ	78						İ
29 30		`					L	79						ı
31							1	80		<u>_</u>				ĺ
32					<u> </u>			81						ĺ
33							1	. 82						ĺ
34							·	83						ĺ
35			<u>-</u>				1	84				<u> </u>		l
36					· · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 1	85						L
37	· · · ·				·		ŀ	86						Ļ
38						-	ŀ	88		-			<u> </u>	ŀ
39.							1	89						1
40							1	90						ŀ
41					 			91				·		ŀ
42							i	92				77		ŀ
43			7				1	93						ŀ
44					·		į.	94						r
45							F	95						-
46							f	96					· 	ľ
47							i i	97			 			Ī
48							ľ	98						ľ
49						•	ľ	99						_
50						•	1	100						-
AL IND.		4	2	1		4	. [OTAL IND.		1		#		
AL DEP		4	9	4		4	<u> </u>	OTAL DEP		4		4		
ALMS			1,				Γ	TOTAL	1					j
4113			السلسب				L	CLAIMS		2.6		C. W. T.		Í